

DIABETES MELLITUS TIPO I

Portaria Conjunta nº 17, de 12 de novembro de 2019 ([Protocolo na íntegra](#))
Portaria nº 777, de 21 de julho de 2021 ([Protocolo na íntegra](#))

Medicamentos

- [Insulina Asparte \(Tubetes de 3 mL\)](#)

CID's contemplados

E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9

Relação de exames necessários para dispensação dos medicamentos nos locais de dispensação do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica no Estado de São Paulo

1ª solicitação

- [Relatório médico específico para Diabetes Mellitus Tipo I – modelo padrão SES/SP.](#)

Renovação da Continuidade

Mensalmente:

- Diário de Automonitorização Glicêmica – AMG ([Sugestão de Modelo](#))

Semestralmente:

- Dosagem de HbA1C

A critério do médico prescritor:

- Exame de fundo de olho;
- Exame de albuminúria;
- Dosagem de creatina em amostra de urina;
- Dosagem de creatina sérica.

Para orientações sobre como obter os medicamentos, [clique aqui.](#)